

**Informe Final
Encuesta sobre Gastos en Salud
mayo 2006**

Coordinadora: Licda. Elizabeth Solano Salazar
Elaborado por: Licda. Aida Chaves Villalta

Costa Rica
Setiembre, 2006

Presentación

La Encuesta sobre Gasto de los hogares en Salud fue llevada a cabo en mayo del 2006, con el objetivo de realizar las estimaciones para la construcción de las Cuentas Satélite en salud. Esta encuesta además representó una primera experiencia metodológica, que servirá de base para la realización de próximos proyectos relacionados con el tema de los gastos en salud.

El presente documento consta de cinco apartados : el primero hace una introducción sobre el proyecto, el segundo contiene los aspectos metodológicos utilizados, el tercero detalla la labor de trabajo de campo, el cuarto describe el procesamiento de la información y por último el quinto presenta los resultados finales y hace una descripción general de los gastos que los hogares efectuaron en los diferentes servicios de salud.

El personal del INEC se siente complacido de haber culminado satisfactoriamente este proyecto y contribuir a la elaboración de las estadísticas de Cuenta Satélite.

Contenido

	Página
1. Introducción	3
1.1 Antecedentes.....	3
1.2 Objetivos.....	4
2. Aspectos Metodológicos.....	4
2.1 Diseño del muestra.....	4
2.1.1 Tamaño de la muestra.....	5
2.2 Diseño del cuestionario.....	5
3. Trabajo de campo.....	6
3.1 Organización del trabajo de campo.....	6
3.2 Capacitación.....	7
3.3 Resultados.....	8
4. Procesamiento de los datos.....	8
4.1 Crítica.....	8
4.2 Entrada de datos.....	9
4.3 Limpieza.....	9
5. Resultados Finales.....	9
5.1 Conceptos y definiciones.....	9
5.2 Indicadores demográficos.....	10
5.3 Consulta odontológica.....	13
5.4 Consulta médica.....	14
5.5 Hospitalizaciones	15
5.6 Pruebas de diagnóstico y exámenes de laboratorio.....	16
5.7 Compra de medicamentos.....	17
5.8 Compra o alquiler de equipo médico.....	19
5.9 Forma de adquirir los medicamentos y los aparatos médicos.....	19
5.10 Planes de salud.....	20
5.11 Gastos totales en servicios médicos.....	21
Anexos.....	22

1. Introducción

1.1 Antecedentes

El Ministerio de Salud, con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Banco Central de Costa Rica, la Caja Costarricense de Seguro Social, entre otras instituciones, ha venido trabajando en la definición y construcción de la Cuenta Satélite en Salud.

Para la construcción y actualización de esta Cuenta, se requiere de gran cantidad de información estadística. Se han identificado diferentes fuentes de información, sin embargo, no se cuenta con información periódica y confiable sobre el gasto privado de los hogares en salud. La Encuesta de Ingresos y Gastos de los Hogares 2004, es una fuente confiable y de gran utilidad para ello; sin embargo, no se realiza con la periodicidad requerida para estos fines.

Por lo anterior, la Dirección de Desarrollo de la Salud del Ministerio de Salud solicitó al INEC la inclusión periódica en la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM) de un módulo que brinde información sobre:

1. Número de consultas médicas privadas en los últimos tres meses y gasto correspondiente (general, especializada, odontológica; de control o enfermedad; incluye medicina alternativa y excluye emergencias y cirugía ambulatoria).
2. Número y gasto en exámenes o diagnósticos de laboratorio, radiológico, etc., tanto público como privado.
3. Medicamentos adquiridos de manera privada, tipo y marca, si hay prescripción médica, estimación del costo.
4. Cantidad de familias y gasto por aportes que realizan por su cuenta a la seguridad social tanto los cotizantes regulares como los no asegurados por los servicios recibidos del Seguro Social
5. Tipo de seguro: por el Estado, Directo, Indirecto, Privado (nacional o internacional).
6. Gasto por hospitalización privada

Debido que la EHPM ya se había efectuado, y buscando establecer una metodología específica de recolección de los datos acorde a las necesidades de este estudio, se propuso efectuar una encuesta independiente. Ello tiene las siguientes ventajas:

- La aplicación de una muestra más pequeña a la de la EHPM, pero suficiente para los objetivos planteados, tiene un costo similar a incluir un módulo en dicha Encuesta, y permite un mejor control de calidad en el campo.
- Como se requiere información cada dos o tres años puede utilizarse la misma muestra, reduciendo costos de actualización.
- La duración de la entrevista sería menor, lo cual facilitaría la recolección de la información.
- El personal de trabajo de campo estaría mejor capacitado en el tema, lo cual redundaría en una mejor calidad de la información recolectada.

- Un cuestionario independiente permite que su diseño responda mejor a los objetivos del estudio.
- El procesamiento de la información y obtención de la base de datos final se puede realizar en un tiempo menor al requerido por la EHPM.
- El proceso para realizar futuras encuestas se facilitaría al contar con los instrumentos diseñados.

1.2 Objetivo

Objetivo General

Obtener la estimación del gasto privado en salud de los hogares, a nivel nacional para los meses de enero a abril del 2006, para el cálculo de la Cuenta Satélite en Salud.

Objetivos específicos:

1. Cuantificar el número y monto que los hogares pagaron por concepto de consulta médica general o especializada en los servicios de atención privada, ya sea ocasionada por control o prevención, en los meses de enero a abril del 2006.
2. Cuantificar el número y monto que los hogares pagaron por concepto de consulta odontológica en los servicios de atención privada, en los meses de enero a abril del 2006.
3. Cuantificar el monto que los hogares pagaron por concepto de exámenes o pruebas de diagnóstico de algún tipo en establecimientos privados, en los meses de enero a abril del 2006.
4. Cuantificar el número y monto que los hogares pagaron por concepto de hospitalización en algún centro privado, de acuerdo a la causa médica (quirúrgica, parto u otras causas), en los meses de enero a abril del 2006.
5. Cuantificar el consumo y costo de medicamentos adquiridos por los hogares en establecimientos privados, según el tipo de medicamento de acuerdo a la prescripción médica (pública, privada o automedicación), durante los meses de enero a abril del 2006.
6. Identificar los hogares que cuentan con un plan de salud privado por el que reciben descuentos en los servicios de atención médica privada. Además estimar el costo mensual incurrido.

2. Aspectos Metodológicos

2.1 Diseño de la muestra

Para la Encuesta de Gasto en Salud se diseñó una muestra a nivel nacional, en la cual todos los hogares particulares residentes en el país poseen una probabilidad conocida de ser seleccionados y por tanto, los hogares seleccionados constituyen una muestra representativa de todos los hogares del país.

Se utilizó un diseño muestral probabilístico y bietápico. En la primera etapa se seleccionaron segmentos censales con igual probabilidad y en la segunda etapa se seleccionaron viviendas en forma sistemática y con probabilidad igual.

La Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos (ENIG) realizada durante el año 2004 brinda información base para la conformación de la Cuenta Satélite en Salud, por lo que se decidió utilizar los mismos segmentos seleccionados en la muestra de la ENIG. Ello permite no sólo reducir considerablemente los costos de diseño y selección de la muestra, sino también, establecer comparaciones de resultados con la ENIGH para la validación de las estimaciones y metodología aplicada.

Como se mencionó anteriormente la muestra de la Encuesta de Gasto en Salud tiene cobertura nacional por tal razón los segmentos que la conforman están distribuidos en todo el país.

2.1.1 Población de estudio

La población de estudio de la Encuesta sobre Gastos en Salud, se definió como el conjunto de todas las viviendas particulares en el país y los residentes habituales que las ocupan, se excluyen las viviendas colectivas (cárceles, hospitales, conventos, asilos, etc.).

La información dentro de la vivienda, fue proporcionada por un informante ideal, definido como aquella persona que, por su edad y posición en el hogar, se halla en condición de dar respuesta correcta a las diferentes preguntas del cuestionario. Por lo general, el informante se toma como informante al jefe(a), su esposa(o) o compañera(o), o algún miembro del hogar mayor de 15 años.

2.1.2 Tamaño de la muestra

La muestra está compuesta por 174 segmentos, correspondientes a dos de las cuatro réplicas de la ENIG (la mitad de la muestra) en cada uno de los cuáles se seleccionaron 12 viviendas, para una muestra total de 2 088 viviendas.

Para asegurar la confiabilidad de las estimaciones a obtener se reprodujo la estimación nacional del total y los promedios de gasto de los hogares en salud, con este tamaño de muestra a partir de los datos obtenidos por la ENIG, estimaciones que poseen un coeficiente de variación menor al 10%, tal como se espera de las buenas estimaciones a partir de datos muestrales.

2.2 Diseño del cuestionario

El cuestionario se diseñó de acuerdo a la solicitud planteada por el Ministerio de Salud en el Oficio DDS-UGF-004-05, en coordinación con el personal técnico de la Dirección de Desarrollo de la Salud; y utilizando la experiencia obtenida por el personal del INEC en la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos 2004.

El cuestionario consta de 42 preguntas (ver anexo 1), agrupadas en dos secciones:

- La sección A contiene información básica para la organización y control del trabajo de campo y el procesamiento de los datos: localización de la vivienda, resultado de la entrevista, resumen del número de miembros del hogar, el control de visitas, nombre de la persona que realizó la entrevista y la fecha en que se realizó la entrevista.
- La sección B registra los miembros del hogar e indica quienes han recibido atención médica privada en los últimos cuatro meses (enero a abril). Se pregunta por consultas odontológicas, visita al consultorio médico (consulta de medicina general o especialidades), realización de exámenes de laboratorio o de diagnóstico clínico y hospitalización, además se incluyen los montos gastados en cada uno de estos rubros. También tiene una batería de preguntas que hace referencia a la compra de medicamentos, donde para definir las opciones de respuesta, se utilizaron las que registraron mayor frecuencia en la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos. Adicionalmente se pregunta por el alquiler o compra de equipo médico, prótesis y por otros gastos como transporte (ambulancia) o contratación de personal para cuidado de enfermos, en estos casos también se pregunta los montos pagados. Por último se pregunta si el hogar cuenta o no con un plan de salud privado y si éste ha cubierto algún gasto en salud en los últimos cuatro meses.

Antes de su aplicación, el cuestionario fue analizado y probado por el personal del INEC que se encarga del trabajo de campo. Se tomó en consideración la comprensión de las preguntas por parte de los informantes, la redacción utilizada en las preguntas, posibles respuestas, revisión del flujo de las preguntas (pases), lo que generó una serie de observaciones que fueron contempladas en el diseño final del cuestionario.

Adicionalmente las funcionarias del Ministerio de Salud, encargadas del proyecto, realizaron una serie de observaciones que fueron incorporadas en la versión final del cuestionario.

Por último se realizó una prueba final de campo que permitió determinar el tiempo de entrevista, entre 15 y 25 minutos por hogar, lo que permitió afinar las cargas de trabajo de los entrevistadores.

3. Organización del Trabajo de Campo

3.1 Organización del trabajo de campo

El trabajo de campo, consiste en recolectar la información directamente en los hogares por medio de entrevistas y con la versión final del cuestionario.

La muestra de la Encuesta es muy dispersa, precisamente para garantizar la representación nacional. Se debía recolectar información de 2 088 viviendas distribuidas en 174 segmentos ubicados en 110 distritos en todo el país. Para cumplir con los plazos establecidos fue necesario programar 3 etapas, iniciando en los segmentos más cercanos y desplazándose hacia los más lejanos:

- **Área Metropolitana:** semana del 1° al 6 de mayo. Esta etapa comprendió el trabajo de campo de 47 segmentos distribuidos en 28 distritos. Se aplicó un total de 564 cuestionarios y se trabajó con 6 grupos de 2 personas cada uno,
- **Resto del Gran Área Metropolitana:** semana del 8 al 13 de mayo. Esta fase comprendió 65 segmentos distribuidos en 37 distritos, para un total de 780 cuestionarios. Para esta etapa y la siguiente se trabajó con 5 grupos, cada uno conformado por 3 entrevistadores, un vehículo y el chofer.
- **Resto del país:** semana del 15 al 20 de mayo. En esta etapa se recolectó la información de las viviendas ubicadas en el resto del país, que incluyen las provincias de Limón, Puntarenas y Guanacaste. Se visitaron 62 segmentos en 45 distritos, para un total de 744 cuestionarios.

Para conformar los equipos de trabajo se contó con personal de amplia experiencia en el manejo de mapas, aplicación de cuestionarios y revisión de información en el sitio. Este personal ha trabajado en la recolección de la información de una serie de encuestas que han llevado a cabo en el INEC, como por ejemplo, la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples, la Encuesta de Ingresos y Gastos de los Hogares y Encuesta de Indicadores de Ciencia y Tecnología.

El siguiente cuadro muestra el resumen del trabajo realizado en la recolección de la información, de acuerdo a las etapas antes mencionadas:

Cuadro 1: Distribución del trabajo de campo por áreas o zonas de trabajo.

<i>Etapas</i>	<i>Área o zona</i>	<i>Encuestadores</i>	<i>Entrevistas</i>	<i>Segmentos</i>	<i>Distritos</i>	<i>Días</i>
1	Área Metropolitana	12	564	47	28	6
2	Gran Área metropolitana	15	780	65	37	6
3	Resto del país	15	744	62	45	6
	Total	42	2088	174	110	18

3.2 Capacitación

La capacitación de los supervisores y entrevistadores es fundamental para lograr un adecuado trabajo de campo y garantizar la calidad de los resultados. El curso y los instructivos permiten al personal de trabajo de campo adquirir las aptitudes y los conocimientos necesarios para desempeñar de la mejor manera su labor.

Para esta capacitación se elaboró el “Manual para la Entrevista” (anexo2), el cual contiene, además de aspectos propios del operativo de campo, elementos importantes como el objetivo de la encuesta, la temática, conceptos y definiciones.

La capacitación fue impartida por personal del INEC y se llevó a cabo los días 26, 27 y 28 de abril. Los dos primeros días se dedicaron al dominio de la temática y el tercero por la mañana a práctica de trabajo de campo en algunos segmentos ubicados en las cercanías de las instalaciones del INEC. Con esto se pretendía, por un lado, que los enumeradores pusieran en práctica los conocimientos adquiridos en la parte temática y por otro, dejar un espacio de consultas y dudas que serían aclaradas por la Dra. Patricia Allen durante una sesión por la tarde.

3.2 Resultados del trabajo de campo

En el siguiente cuadro se desglosa los resultados de entrevista producto del trabajo de campo realizado durante el mes de mayo del 2006:

Cuadro 2: Resultados de la entrevista (trabajo de campo)

Resultado de Entrevista	Total	Porcentaje
Total de boletas	2093	100.0
Entrevistas realizadas	1783	85.2
Entrevistas no realizadas	120	5.7
Rechazos	49	2.3
Otras (ausente, informante no localizado)	71	3.4
Problemas de Marco	190	9.1
Desocupadas	67	3.2
Otro (transitorias, RNH, demolida)	123	5.9
Tasa de respuesta	93.70%	
Tasa de No respuesta	6.30%	

Tasa de respuesta = realizadas / (realizadas + no realizadas) * 100

4. Procesamiento de los datos

El procesamiento de la encuesta se llevó a cabo en tres etapas: **1.** la crítica de las boletas, **2.** entrada de datos y **3.** Limpieza y depuración de los mismos. Una vez concluidas estas fases se pasó a la creación de variables y la tabulación de los resultados.

4.1 Proceso de crítica:

El proceso de crítica consiste en la revisión, boleta por boleta, de la información recolectada en el campo por los entrevistadores, para detectar errores generales o datos faltantes, que de ser

posible son corregidos o completados (por medio de llamadas telefónicas), de tal forma que se asegure la buena calidad de la información y se faciliten los siguientes procesos.

La etapa de crítica se llevó a cabo del 8 al 24 de mayo. Trabajaron en este proceso dos críticos y una supervisora, quienes se basaron en el Manual de Crítica (anexo 3) para la revisión; sin embargo se encontraron algunos casos especiales que no se habían contemplado en el manual y a los que se le dio solución. Estos casos especiales y la decisión que se tomó durante el proceso de crítica se describen en el anexo 4.

4.2 Entrada de datos

Una semana después de iniciada la etapa de crítica se procedió con el proceso de digitación, que consiste en la entrada de los datos por medio de una red de microcomputadoras a una base de datos.

Para la captura de la información se utilizó el programa CPro, específicamente el módulo CENTRY (Census Data Entry), que además permitió la verificación, corrección y modificación de los datos.

La entrada de datos se efectuó entre el 15 y el 31 de mayo, con dos digitadoras y una verificadora.

4.3 Limpieza de los datos

La limpieza o depuración de los datos consiste en la detección o corrección de inconsistencias o errores entre los datos de un mismo cuestionario. Para esto se debe contar con un Plan de Inconsistencias que especifica cuáles pueden ser los errores que se encuentren al relacionar preguntas. De encontrarse un error la boleta debe ser revisada manualmente y el dato corregido según corresponda. El programa de detección de los errores se realizó con el paquete informático CPro.

El proceso de limpieza dio inicio el lunes 29 de mayo, con dos personas. Para realizar el trabajo, los segmentos se agruparon en grupos de diez a once. Previamente se capacitó al personal en el procedimiento a seguir para modificar los registros.

Una vez depurado cada grupo de segmentos, se vuelve a ejecutar el programa de limpieza, y se verifica que, efectivamente los arreglos estén bien aplicados. En caso contrario genera un listado de inconsistencias, indicando donde se encuentra el error que no había sido aplicado o si en algunos casos la corrección genera una nueva inconsistencia.

Con la base de datos de la encuesta libre de errores e inconsistencias, se generan los listados de frecuencias de cada una de las variables que aparecen en el cuestionario, con el fin de analizar y evaluar los resultados. En esta fase es posible detectar valores extremos, los cuales se analizan y se da una solución si procede (ver anexo 5).

5. Resultados finales

Terminada la etapa de limpieza, se realizaron dos pasos adicionales necesarios para procesar los datos y obtener resultados. Primero se llevó a cabo la creación de variables (ver anexos 6) que consiste agrupar la información de una misma pregunta dentro de un mismo hogar, por ejemplo el **gasto total en consultas odontológicas**, que es la suma de los montos que cada uno de los miembros del hogar pagó en consulta odontológica (pregunta 12). El segundo paso consiste en la inclusión de los factores de expansión a la base de datos, que permite, obtener las estimaciones poblacionales sobre gastos en salud y para cada una de las variables consideradas.

Antes de presentar los resultados de la EGS se presentan algunos indicadores demográficos que sirvieron para validar la EGS con la ENIG, en vista de que, como se dijo anteriormente, la muestra de la ENIG sirvió como base para calcular la muestra de la EGS.

Para una mejor interpretación de los resultados es necesario definir previamente los indicadores utilizados en la EGS, para lo cual se incorporó el siguiente apartado:

Se presentan a continuación los principales resultados obtenidos de la Encuesta sobre Gastos en Salud y su comparación con los de la ENIGH:

5.2 Indicadores Sociodemográficos

Cuadro 3: Indicadores Sociodemográficos de la población y los hogares para la Encuesta de Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares, 2004 y la Encuesta sobre Gastos en Salud, 2006.

Indicador	Encuesta sobre Gastos en Salud 2006	Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos 2004
Población		
Total de población	4,382,842	4,267,262
Porcentaje de población masculina	48.92	49.64
Porcentaje de población femenina	51.08	50.36
Porcentaje de población menor de 15 años	28.42	29.27
Porcentaje de población de 15 a 64 años	65.12	64.36
Porcentajes de población de 65 años y más	6.45	6.37
Porcentaje de costarricense	91.05	92.46
Porcentaje de nicaragüenses	6.56	5.49
Porcentaje de otros extranjeros	2.39	0.79
Porcentaje de población asegurada	81.94	79.67
Porcentaje de población asegurada con seguro directo	25.95	28.47
Porcentaje de población con seguro familiar	39.01	40.8
Porcentaje de población con seguro del estado	8.47	7.13
Porcentaje de población de 13 años y más con primaria completa	79.89	77.89
Escolaridad promedio de la población de 15 años y más	8.6	7.8
Hogar		
Total de hogares	1,123,959	1,152,588
Promedio de personas por hogar	3.9	3.7

De acuerdo a la Encuesta sobre Gastos en Salud, se estima que para el mes de abril del 2006, la población a nivel nacional era de 4, 382,842 conformada por un 49% de población masculina y un 51% de población femenina.

La estructura de la población por grupos de edad indica que el 28% de la población es menor de 15 años, el 65% se encuentra entre los 15 a 64 años y el 6% cuenta con más de 65 años de edad.

Con respecto al lugar de nacimiento el 91% es costarricense, 7% es nicaragüense y el 2% representa a la población que nació en los restantes países (centroamericanos, europeos, etc.).

De acuerdo a los resultados de la EGS el 82% de la población cuenta con algún tipo de seguro, a saber el 26% con aseguro directo (incluye asegurados asalariados, mediante convenios y voluntarios), el 39% corresponde a la población con seguro familiar, la población con seguro del estado con un 8% y los otros tipos de seguros con un 9% de la población.

Como indicadores de educación se tiene que casi el 80% de la población de 13 años y más años ha aprobado el sexto grado y las personas de 15 años y más tiene una escolaridad promedio de 8.6 años aprobados de estudio.

El total de hogares es de 1, 123,959 con un promedio de 3.9 personas por hogar.

Según se muestra en el cuadro 3, existe una consistencia entre los indicadores demográficos de la EGS y los de la ENIG.

5.3 Consulta odontológica

Cuadro 4: Indicadores sobre los gastos de los hogares en, Consultas odontológicas, enero-abril, 2006.

Indicadores	Valores
Total de consultas recibidas por los hogares	1,236,555
Promedio de consultas durante el cuatrimestre por hogar	4.2
Porcentaje de hogares que recibieron consultas	26.4
Costo promedio de la consulta	17,735
Costo mínimo de la consulta	1.667
Costo máximo de la consulta	150,000
Gasto total de los hogares durante el cuatrimestre	19.208.940.618

En el 26.4% de los hogares, al menos uno de sus miembros indicó haber recibido consulta odontológica privada durante el período de referencia, con un promedio 4.2 consultas por hogar.

De acuerdo a los resultados del cuadro 4 los hogares destinaron en consulta odontológica privada un total gasto de ¢19, 208, 940,618 con un total de 1, 236,555 consultas. El costo por

consulta fue de ¢17,735 con un rango de variación de ¢1,667 hasta ¢150,000. Este valor mínimo corresponde a los servicios recibidos en centros públicos como por ejemplo escuelas o colegios que tienen una unidad de odontología del Ministerio de Salud, que atienden a los estudiantes y sus familiares subvencionando el costo de los tratamientos. Los valores máximos por lo general se refieren a los pagos por adelantado de tratamientos más complejos.

5.4 Consulta Médica

Cuadro 5: Indicadores sobre los gastos de los hogares en consulta médica, enero-abril, 2006

Indicador	Valor
Total de consultas recibidas por los hogares	969,934
Promedio de consultas durante el cuatrimestre por hogar	2.8
Porcentaje de hogares que recibieron consultas	31.3
Costo promedio de la consulta	17, 143
Costo mínimo de la consulta	500
Costo máximo de la consulta	420,000
Gasto total de los hogares durante el cuatrimestre	16,366,264,788

Se tiene que el 31.3% de los hogares recibieron al menos una consulta médica privada por la que tuvieron que pagar, con un total de 969,934 consultas y alrededor de 2.8 consultas por hogar.

Los montos en la consulta médica agrupan los costos de las consultas en medicina general, medicina especializada, consulta de servicio de emergencia y las consultas en medicina natural.

El monto total pagado por los hogares en consulta médica privada durante los meses de enero a abril del 2006 fue de ¢16, 366, 264,788.

El costo de la consulta oscila entre los ¢500 y los ¢ 420,000 con un costo promedio por consulta de ¢ 14,143. Los montos pequeños responden a consultas médicas realizadas por médicos de empresas en donde existe una subvención por parte de los empresarios, y los montos altos se refieren a tratamientos completos que fueron pagados previamente por los pacientes.

Con relación a las consultas médicas públicas por las que los hogares tuvieron que pagar, se tiene que sólo un 0.4% de los hogares informaron haber recibido este tipo de consultas. El cuadro 6 muestra que los hogares que recibieron este tipo de servicio médico pagaron a los centros públicos un total ¢ 64, 195,654. No se realizaron más cálculos para las variables de la consulta médica pública, ya que, de acuerdo a la información muestral, se contabilizaron sólo 10 hogares que recibieron este tipo de servicio, muestra que es insuficiente para obtener estimaciones confiables.

Cuadro 6: Indicador sobre los gastos de los hogares en consulta médica pública enero-abril, 2006

Indicador	Valor
Medicina general	18,913,800
Medicina especializada	35165400
Servicio de emergencias	10116454
Total	64,195,654

5.5 Hospitalización

Los datos muestrales del apartado de hospitalizaciones reportan apenas 14 hogares que realizaron gastos en este tipo de servicio médico, razón por la cual los estimadores no son confiables dada la poca información.

Los coeficientes de variación de los estimadores de la sección de hospitalización no se encuentran dentro de los límites permitidos, lo que indica que la cantidad de datos recolectados es baja y que no son confiables los resultados obtenidos a través de la EGS. Esto hace pensar que la EGS no es el método de recolección de datos más adecuado para estimar los gastos que los hogares realizan en los servicios de hospitalización. Los registros de ingreso que llevan los hospitales privados puede ser una buena alternativa para estimar los gastos en hospitalización.

A pesar de las observaciones hechas anteriormente, fue calculado el gasto total en hospitalización en centros privados con el fin de sumarlo al rubro de gasto total en servicios médicos, (ver cuadro 7).

Cuadro 7: Indicadores sobre gastos de los hogares en hospitalizaciones en centros privados, enero-abril, 2006

Indicador	Valor
Gasto total de los hogares durante el cuatrimestre	4,233,610,000
Promedio de hospitalizaciones durante el cuatrimestre	1,0
Porcentaje de hogares con hospitalizaciones	0.7

Los gastos totales en hospitalizaciones fueron de ¢ 4, 233, 610,000 e incluyeron los gastos en cirugías ambulatorios, cirugías mayores, partos y otras causas. Como se mencionó

anteriormente sólo 14 hogares reportaron haber realizado este tipo de gasto, lo que representa un 0.7% de los hogares, con una hospitalización por hogar.

No se reportaron gastos en hospitalizaciones en centro públicos, razón por la cual no se presentan datos de este apartado.

5.6 Pruebas diagnósticas y Exámenes de laboratorio

Cuadro 8: Indicadores sobre los gastos de los hogares en pruebas de diagnóstico, enero-abril, 2006

Indicador	Valor
Porcentaje de hogares que se realizaron pruebas	9.5
Gasto promedio en las pruebas	29,841
Gasto mínimo en las pruebas	1,500
Gasto máximo en las pruebas	500,000
Gasto total de los hogares en las pruebas el cuatrimestre	3,178,591,500

Se observa en el cuadro 8 que el 9.5% de los hogares pagaron por realizarse al menos una prueba de diagnóstico durante los meses de enero a abril del 2006. Se estima que esos hogares gastaron en promedio ¢ 29,841 en el cuatrimestre, con un gasto mínimo de ¢ 1,500 y un máximo de ¢ 500,000. Los costos mínimos representan pagos parciales que fueron completados por los servicios que ofrecen los planes de salud y los gastos altos se consideran normales en vista de que algunas de estas pruebas tienen un costo elevado.

Los hogares que realizaron pruebas de diagnóstico pagaron en total ¢ 3, 178, 591,500 durante el cuatrimestre.

Cuadro 9: Indicadores sobre el gasto de los hogares en exámenes de laboratorio, enero-abril, 2006

Indicador	Valor
Porcentaje de hogares que se realizaron exámenes de laboratorio	10.1
Gasto promedio en exámenes de laboratorio	22,118
Gasto mínimo en exámenes de laboratorio	2,000
Gasto máximo en exámenes de laboratorio	200,000
Gasto total de los hogares en exámenes de laboratorio durante el cuatrimestre	2,529,146,250

En los meses de enero a abril del 2006 un 10% de hogares reportaron que al menos uno de sus miembros pagó por realizarse exámenes de laboratorio.

Se estima que los hogares que realizaron exámenes de orina, sangre, u otras pruebas de laboratorio, pagaron en promedio ¢ 22,118 por cuatrimestre, con montos que oscilaban entre los ¢ 2,000 y los ¢ 200,000.

El total pagado por los hogares en donde al menos uno de sus miembros pagó por realizarse exámenes de orina, sangres u otros pruebas de laboratorio fue de ¢ 2, 529, 146,250.

5.7 Compra de medicamentos

Cuadro 10: Indicadores sobre los gastos de los hogares en la compra de medicamentos, enero-abril, 2006

Indicador	Valor
Porcentaje de hogares que compraron medicamentos	75,0
Gasto promedio en la compra de medicamentos	26,256
Gasto mínimo en la compra de medicamentos	120
Gasto máximo en la compra de medicamentos	1,420,000
Gasto total de los hogares en la compra de medicamentos durante el cuatrimestre	22,271,514,259

La compra de medicamentos es el tipo de gasto más frecuente de los hogares dentro del rubro de gasto relacionados con la salud. Se estima que en el 75% de los hogares alguno de sus miembros compró medicamentos durante los meses de enero a abril del 2006.

El gasto promedio de estos hogares durante el cuatrimestre en compra de medicamento, fue de ¢ 26,256 con un rango muy amplio, esto se debe a que los hogares reportan la compra de medicamentos que tienen un costo bajo o mínimo como los de tipo botiquín, por ejemplo las aspirinas, acetaminofen, curitas, etc., y por otro lado la compra de tratamientos muy onerosos. Es por eso que se tiene el valor mínimo de la compra de medicamentos en ¢120 y costos máximos de ¢ 1, 420,000.

En total los hogares pagaron durante el primer cuatrimestre del 2006 ¢ 22,271,514,259 por la compra de medicamentos.

5.8 Compra o alquiler de aparatos médicos

Cuadro 11: Indicadores sobre el gasto de los hogares en la compra de aparatos médicos, enero a abril, 2006.

Indicador	Valor
Porcentaje de hogares que compraron aparatos médicos	20.1
Gasto promedio en la compra de aparatos médicos	56,857
Valor mínimo en la compra de aparatos médicos	300
Valor máximo en la compra de aparatos médicos	1,287,500
Gasto total en la compra de aparatos médicos durante el cuatrimestre	12,874,948,629

El gasto total mensual en alquiler y aparatos médicos de acuerdo a la EGS fue de ¢ 12, 874, 948,629 durante el cuatrimestre, con un mínimo de 300 colones, monto que por lo general se refería a donaciones por préstamo de sillas de ruedas, y un máximo por cuatrimestre de ¢ 1, 287,500. El gasto promedio mensual por hogar se estima en ¢ 56,857.

La distribución porcentual del gasto total cuatrimestral en alquiler o pago de aparatos médicos, indica que los hogares destinan una mayor cantidad de dinero a la “*compra de anteojos, audífonos y lentes de contacto*”, el 58%, seguido por la “*compra de prótesis dentales, dentaduras postizas, etc*”, el 22%. El otro restante 20% está distribuido entre los pagos por “*compra o alquiler de sillas de ruedas, muletas, bastones, colchones, camas*”, “*pago para que una persona viniera a dar servicios de enfermería, terapia, etc.*”, “*pago por servicios de ambulancia*”, y “*compra o alquiler de otros aparatos médicos*”. Ver cuadro 12.

Cuadro 12: Distribución absoluta y porcentual del gasto total cuatrimestral por el alquiler o compra de aparatos médicos, enero-abril, 2006.

Tipo de servicio	Absoluto	Porcentaje
Compra de anteojos, audífonos lentes de contacto	7,529,329,250	58.5
Prótesis dentales, dentaduras postizas	2,784,585,179	21.6
Servicios de enfermería	1,018,304,000	7.9
Sillas de rueda, muletas, bastones, colchones, camas	899,039,000	7.0
Otros aparatos	455,387,700	3.5
Servicio de ambulancia	188,303,500	1.5
Total	12,874,948,629	100.0

5.9 Forma de adquirir los medicamentos y aparatos médicos

La pregunta es de opción múltiple y hace referencia a la manera en que los hogares adquirieron los medicamentos (preguntas 38 y 39), y la compra o alquiler de aparatos médicos (pregunta 40), razón por la cual la suma de los porcentajes da más del 100%.

Cuadro 13: Porcentaje de hogares de acuerdo al tipo de receta con la que adquirieron medicamentos o aparatos médicos

Tipo de receta	Porcentaje
Por autoconsumo	57.7
Por recomendación del farmacéutico	36.5
Receta por un médico privado	33.7
Receta de un médico de la CCSS	12.8

La compra de medicamento por automedicación representan el porcentaje más alto, el 57.7%, mientras que los hogares que adquirieron sus medicamentos por medio de un médico de la

CCSS, representan tan solo el 12.8%. Las recetas dadas por médico privado o por recomendación de un farmacéutico se encuentran entre un 33% y un 36%.

5.10 Planes de Salud

Un plan de salud consiste en realizar un pago periódico para obtener cuando se amerita los servicios médicos privados. En el cuadro siguiente se presenta el resultado de la inversión de los hogares en planes de salud.

Cuadro 14: Indicadores sobre el gasto de los hogares en planes de salud, enero-abril, 2006.

Indicador	Valor
Porcentaje de hogares con plan de salud	2.0
Costo mensual por hogar del plan de salud	13,342
Costo mínimo mensual del plan de salud	84
Costo máximo mensual del plan de salud	292,446
Costo total de los hogares mensual del plan de salud	301,398,116

Los resultados de este apartado indican que sólo el 2,0% de los hogares declararon estar afiliados a un plan de salud.

El costo promedio mensual de un plan de salud es de ¢ 13,342. Los planes de salud para estudiantes fueron mensualizados, lo que generó valores muy bajos, tales como los que aparecen en el cuadro 14, mientras que los planes de salud que cubren servicios médicos en el extranjero, generaron valores muy altos.

Cuadro 15: Montos en colones cubiertos por un plan de salud por tipo de servicio recibido durante los meses, enero- abril, 2006

Tipo de Servicio		
	Absoluto	Porcentaje
Odontológicos	40,820,000	2.5
Consulta Médica ¹	967,450,920	59.9
Exámenes de laboratorio ²	582,624,860	36.1
Pruebas de diagnóstico ³	23,533,080	1.5
Total	1,614,428,860	100.0

^{1/} Incluye emergencias

^{2/} Sangre, orina, etc.

^{3/} Rayos X, TAC, etc.

Con respecto a los pagos de servicios médicos que fueron cubiertos por los planes de salud, se observa en el cuadro 15 que del total cubierto, el 60% corresponde a las consultas médicas, el 36% a exámenes de laboratorio y el restante 4% cubrió los servicios de consulta odontológica y pruebas de diagnóstico. Estos montos corresponden a los cubiertos por las aseguradoras por el plan de salud, no corresponden a gastos efectuados por los hogares.

5.11 Costos totales en servicios médicos

En de este documento se ha presentado la información sobre los gastos de los hogares durante los meses de enero a abril del 2006, según los diferentes servicios médicos privados. A continuación se presenta un cuadro que resume el gasto total en servicios médicos y su distribución porcentual por tipo de gasto.

Cuadro 16: Gasto total de los servicios médicos, por tipo de servicio médico, enero-abril, 2006

Tipo de servicio	Gasto	
	Absoluto	porcentaje
Compra de medicamentos	22,271,514,259	27.2
Consulta odontológica	19,208,940,618	23.4
Consulta medica privada	16,366,264,788	20.0
Compra o alquiler de aparatos médicos	12,874,948,629	15.7
Hospitalización en centro privado	4,233,610,000	5.2
Pruebas de diagnóstico	3,178,591,500	3.9
Exámenes de laboratorio	2,529,146,250	3.1
Plan de salud	1,205,592,464	1.5
Consulta médica pública pagada	64,195,654	0.1
Total	81,932,804,162	100.0

Dentro del total de gastos por servicios médicos, el mayor porcentaje lo representa la compra de medicamentos, 27%, seguido de las consultas odontológicas, con 23% y las consultas médicas privadas con 20%. La compra o alquiler de aparatos médicos se puede considerar un gasto importante ya que representa el 15% del gasto total, pero hay que recordar que este servicio esta fuertemente influenciado por la compra de anteojos.

Si bien se registra un gasto del 5% por hospitalizaciones en centros privados, debemos recordar que las estimaciones no son confiables debido a la baja cantidad de muestra.

Si agrupamos los porcentajes de gastos en servicios de laboratorio y pruebas de diagnóstico nos encontramos con que representan el 7% del gasto total y por último como se indicó en su apartado, los gastos que los hogares realizan al pago de un plan de salud llegan apenas a un 1.5%

Otra comparación importante del gasto que los hogares realizan en el pago de los servicios médicos, es la distribución por sexo, (ver cuadro 17).

Cuadro 17: Gasto total de los servicios médicos, por tipo de servicio médico según sexo.

Tipo de servicio	Hombres		Mujeres		Total	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Consulta odontológica	7,927,008,648	41.3	11,281,931,970	58.7	19,208,940,618	100.0
Consulta medica privada	6,036,955,900	36.9	10,329,308,888	63.1	16,366,264,788	100.0
Hospitalización en centro privado	2,805,880,000	66.3	1,427,730,000	33.7	4,233,610,000	100.0
Pruebas de diagnóstico	1,165,978,000	36.7	2,012,613,500	63.3	3,178,591,500	100.0
Exámenes de laboratorio	851,933,950	33.7	1,677,212,300	66.3	2,529,146,250	100.0
Total	18,787,756,498	41.3	26,728,796,658	58.7	45,516,553,156	100.0

Al comparar el gasto en servicios médicos por sexo, se observa que en la mayoría de los servicios, las mujeres son las que realizan un porcentaje mayor de gasto, sólo en el rubro de hospitalizaciones en centros privados, se encuentra una diferencia de casi el doble. Del total del gasto en hospitalizaciones las mujeres reportan un 34% mientras que los hombres un 66%.

Anexos

1. Cuestionario
2. Manual para la Entrevista
3. Manual de Crítica
4. Correcciones de crítica
5. Valores extremos
6. Variabilidades

Anexo 4: Correcciones del proceso de critica

<ol style="list-style-type: none">1. Aparece monto de consulta que incluye el pago de medicamentos, pero no se identifica los montos por separado.2. Pregunta 42B. Si aparece marca en la opción "si" pero no aparece monto pagado por el plan de salud.3. Pregunta 42B. Se indica que el plan de salud es el de Emergencias Médicas o el de ADT y en la pregunta 42C aparece que se utilizó el servicio de ambulancia, pero la persona no puede estimar cuanto es el valor del servicio.4. Aparece algún monto pagado en dólares.5. Pregunta 40A, (compra de anteojos, audífonos, lentes de contacto), que fueron comprados en una óptica.6. No se puede separar los montos de los anteojos o lentes con el monto de la consulta.7. Aparece mucho servicios médicos realizados por técnicos y otras personas no médicos.8. Algunas empresas tienen planes de salud para los empleados y no les rebajan nada de los salarios.9. Existen tratamientos odontológicos por los que no tuvieron que pagar ya que fueron realizados por algún familiar. La persona da un estimado del costo del tratamiento.10. Los montos pagados por consulta médica, odontológica y servicios de laboratorios, fueron duplicados en las rebajas por concepto del plan de servicios médicos.	<ol style="list-style-type: none">1. En estos casos si no hay una observación que indique los montos por separado, se deja todo el monto en la parte de consulta médica.2. Se cambia la marca por "no".3. En la 42C "monto del servicio" se debe de poner 99999998.4. Se hace la conversión de 503.35 colones por un dólar.5. Se debe de abrir en la pregunta 41 la opción "e" de otros.6. El monto total queda en la pregunta 40A.7. Se incluyeron estos montos en la consulta médica natural privada.8. En estos casos no se contempla que la persona tenga un plan de salud, ya que no tiene que desembolsar nada.9. Estos montos no se deben de incluir ya que no se dio transacción monetaria, esto es un consumo familiar.10. Fueron chequeadas las boletas con los supervisores para aclarar las dudas. En todos los casos se eliminó el dato en la parte de consulta médica y servicios de laboratorio.
---	--

Anexo 5: Valores extremos

Dentro de los listados generados están:

- preg 12 valores menor a 1,000
- preg 12 valores mayores a 70,000
- preg 14 valores mayores a 40,000
- preg 15 valores mayores a 40,000.
- preg.17 valores mayores a 76,000
- preg 18 valores mayores a 110,000
- preg 19 valores mayores a 50,000
- preg 21 valores mayores a 18,000
- preg 23 valores mayores a 75,000
- preg 25 valores mayores a 15,000
- preg 28 y preg. 30 valores mayores a 500,000
- preg 36 valores mayores a 100,000
- preg 37 valores mayores a 60,000

Una de las últimas correcciones que se hicieron fue con respecto a la preg. 42, comprendidas en las 42c1 a 42c4, que se encontraban valores de 99999998, este valor se estaba presento en 3 segmentos, se corrigió poniendo el monto que tenía la preg. 42b, monto pagado por mes del plan de salud.

5.1 Definición de los indicadores

1. **Total de población :** *total de población residente en el país.*
2. **Porcentaje de población masculina:** *porcentaje de población masculina con respecto al total de población.*
3. **Porcentaje de población femenina:** *porcentaje de población femenina con respecto al total de población.*
4. **Porcentaje de población menor de 15 años:** *porcentaje de población menor de 15 años con respecto a la población total.*
5. **Porcentaje de población de 15 a 64 años:** *porcentaje de población de 15 a 64 años con respecto a la población total.*
6. **Porcentaje de población de 65 años y más:** *porcentaje de población de 65 años y más con respecto a la población total.*
7. **Porcentaje de costarricenses:** *porcentaje de población costarricense con respecto a la población total.*
8. **Porcentaje de nicaragüenses:** *porcentaje de población nicaragüenses con respecto a la población total.*
9. **Porcentaje de otros extranjeros:** *porcentaje de población con otra nacionalidad que no sea costarricense ni nicaragüense con respecto a la población total.*
10. **Porcentaje de población asegurada:** *porcentaje de población con algún tipo de seguro social con respecto a la población total.*
11. **Porcentaje de población con seguro directo:** *porcentaje de población con seguro social de asalariado, mediante convenio y voluntario, con respecto a la población total.*
12. **Porcentaje de población con seguro familiar:** *porcentaje de población con seguro familiar con respecto a la población total.*
13. **Porcentaje de población con seguro del estado:** *porcentaje de población con seguro del estado con respecto a la población total.*
14. **Escolaridad promedio de personas de 15 años y más:** *total de años estudiados de las personas de 15 años y más con respecto a total de población de 15 años y más.*
15. **Porcentaje de población de 13 años y más con primaria completa:** *porcentaje de población de 13 años y más con primaria completa con respecto a la población de 13 años y más.*
16. **Total de hogares:** *total de hogares en el país.*
17. **Promedio de personas por hogar:** *promedio de personas con respecto al número de hogares.*
18. **Gasto total de los hogares en la consulta durante el cuatrimestre:** *suma de los costos totales reportados por los hogares en las consultas.*
19. **Costo de la consulta por hogar:** *costo total pagado por el hogar en las consultas con respecto al total de consultas realizadas por el hogar.*
20. **Costo promedio de la consulta nacional:** *cociente de los “costos de la consulta por hogar” entre el número de hogares que reportaron haber recibido consulta.*
21. **Costo mínimo de la consulta por hogar:** *valor mínimo reportado del costo de la consulta por hogar.*
22. **Costo máximo de la consulta por hogar:** *valor máximo reportado del costo de la consulta por hogar.*
23. **Total de consultas recibidas por los hogares:** *suma de las consultas efectuadas por los hogares durante el cuatrimestre.*

24. **Porcentaje de consultas:** *porcentaje de consultas por los hogares durante el cuatrimestre con respecto al total de hogares que indicaron haber realizado al menos una consulta durante el cuatrimestre.*
25. **Porcentaje de hogares que recibieron consultas:** *porcentaje de hogares que realizaron al menos una consulta durante el cuatrimestre con respecto al total de hogares.*